



Objednávka č.: DIS2500971

DIS2500971

VYŘIZUJE Smítalová Lenka

☎ 588 443 125

FAX

E-MAIL Lenka.Smitalova@fnol.cz

DATUM 24.02.2025

A.M.I.Praha spol.s.r.

**Letohradská 3/369
17000 Praha 7**

Druh faktury FNOL:

Objednáváme u Vás preventivní bezpečnostně-technickou kontrolu s KEZ po 12 měsících dle zákona 375/2022
PROTOKOLY ZASÍLEJTE DO 3 DNŮ OD PROVEDENÍ ZAKÁZKY „Tuto objednávku nelze dále postupovat, jakož ani
pohledávky z ní vyplývající“.

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I025107-000	5591	VENTILÁTOR PLICNÍ	Hamilton G5
	Rok výroby: 2012	Cena pořizovací: 450870,0000	Cena zůstatková: 23106,0000

Středisko: Neurochirurgická klinika: JIP

NS: 0631

Kontakt: Bc. Marcela Petřeková, tel. 588 443 457

Inventární číslo	Výrobní číslo	Název	Typ
I0027944-002	11206	ZVLHČOVAČ	H900
	Rok výroby:	Cena pořizovací: 32670,0000	Cena zůstatková: 32670,0000
I0027948-000	16629	VENTILÁTOR PLICNÍ	Hamilton G5
	Rok výroby: 2018	Cena pořizovací: 498641,0000	Cena zůstatková: 498641,0000
I0027948-002	11219	ZVLHČOVAČ	H900
	Rok výroby:	Cena pořizovací: 32670,0000	Cena zůstatková: 32670,0000
I0027951-000	16627	VENTILÁTOR PLICNÍ	Hamilton G5
	Rok výroby: 2018	Cena pořizovací: 498641,0000	Cena zůstatková: 498641,0000
I0027952-000	16632	VENTILÁTOR PLICNÍ	Hamilton G5
	Rok výroby: 2018	Cena pořizovací: 498641,0000	Cena zůstatková: 498641,0000
I0027952-002	11978	ZVLHČOVAČ	H900
	Rok výroby:	Cena pořizovací: 32670,0000	Cena zůstatková: 32670,0000
I0027954-000	16594	VENTILÁTOR PLICNÍ	Hamilton G5
	Rok výroby: 2018	Cena pořizovací: 498641,0000	Cena zůstatková: 498641,0000
I0027954-002	14674	ZVLHČOVAČ	H900
	Rok výroby:	Cena pořizovací: 32670,0000	Cena zůstatková: 32670,0000
I0027955-000	16708	VENTILÁTOR PLICNÍ	Hamilton G5
	Rok výroby: 2018	Cena pořizovací: 498641,0000	Cena zůstatková: 498641,0000



Objednávka č. DIS2500971

I0027957-000	16709	VENTILÁTOR PLICNÍ	Hamilton G5
Rok výroby: 2018	Cena pořizovací: 498641,0000	Cena zůstatková: 498641,0000	

Středisko: Kl. anestezi. resusc. int.med.: IPCHO

NS: 0735

Kontakt: Bc. Monika Filipová, tel. 588 446 326

Při předpokládané ceně nad 10 tis. Kč nejdříve prosím zašlete cenovou kalkulaci s podpisem a razítkem firmy na mail: lenka.smitalova@fnol.cz. Po jejím schválení si domluvíte přesný termín provedení kontroly přímo s klinikou a prosím o domluvu nejméně 10 dnů dopředu.

Prosím o provedení v 4/2025 (ani dřív, ani později, protokoly musí navazovat)

Pokud je potřeba přístroj zaslat do Vaší firmy, dejte mi prosím vědět mailem a uveďte, na jakou adresu ho poslat.

Pokud bude nutná oprava, která nepřesáhne částku 5000,- Kč bez DPH, prosím udělejte opravu hned při BTK. Pokud ovšem bude oprava nad 5000 Kč bez DPH, informujte o tom prosím staniční sestru, aby si poslala žádanku na opravu a následně Vám bude vystavena nová objednávka pouze na opravu.

Do protokolů o provedení kontroly JE NUTNÉ UVÁDĚT naše INVENTÁRNÍ ČÍSLO PŘÍSTROJE. Protokoly o provedení kontroly prosím dodávejte POUZE ELEKTRONICKY NA EMAIL: protokolyZT@fnol.cz a to nejpozději do 3 dnů od provedení. Protokoly musí být v českém jazyce a musí obsahovat čitelný podpis kontrolujícího technika a razítko firmy. Pokud je objednávka napsaná na BTK s KEZ, prosíme provést, že bylo zkontrolováno včetně měření elektro, podle zmíněného paragrafu a tento paragraf žádáme uvést i v protokolech s uvedením naměřených hodnot. Pokud má přístroj příslušenství, žádáme provést kontrolu nebo zkoušku také. Po kontrole přístroje označte štítkem další prohlídky. V případě, že protokoly o provedení kontroly mi nebudou dodány, bude Vám faktura vrácena zpět bez proplacení.

Fakturu žádáme vystavit do 15 dnů ode dne uskutečnění zdanitelného plnění (dle zákona o DPH) a zaslat pouze elektronicky ve formátu .PDF na email: fin@fnol.cz.

Přílohou faktury musí být výkaz práce a také objednávka. Tuto objednávku nelze dále postupovat, jakož ani pohledávky z ní vyplývající. Na faktuře musí být také uvedeno číslo naší objednávky.

Výkaz práce musí obsahovat typ, výrobní a inventární číslo přístroje a číslo objednávky.

Výkaz práce musí být čitelně podepsán příslušnou klinikou včetně razítka.

Při nesplnění těchto podmínek vám bude faktura vrácena zpět bez proplacení

Zahájením objednané práce nebo přijetím této objednávky, firma potvrzuje, že splňuje všechny podmínky týkající se servisu ZP stanovené zákonem 375/2022 sb. v platném znění.

„Zhotovitel je povinen dodržovat požadavky na ochranu osobních údajů vyplývající ze zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů.“

Fakultní nemocnice hradí faktury 60 dní od data doručení. Proto požadujte úhradu faktur po 60 ti dnech od doručení faktury.

Děkuji



Objednávka č. DIS2500971

VYSTAVIL:

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC®
I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, tel. 588 443 125
Ústav hospodářsko-technické správy
Oddělení servisů a bezpečnostní technických kontrol

Souhlasím

2

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC®
I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, tel. 588 443 269
Ústav hospodářsko-technické správy
Oddělení servisů a bezpečnostní technických kontrol
Ing. R. ZEMANEX